CONVIVENTIA

NIT: 830016196
DIRECCION: CR 8 N° 2 - 72
TELEFONOS 2333045
FAX:

FACTURA DE COMPRA
Nro. 2605-080
FECHA: Mayo 22 DE 2026

CUENTA	CONCEPTOS	BENEFICIARIO	DEBITO	CREDITO
521035-ASESORIA TECNICA	DSE-7324 HON PROF SALUD Y NUTR	RUIZ MONROY LAURA	1,694,221.00	0.00
236815-RETENCION I.C.A.	B.G 1,694.221 ICA 9.66*1000 DSE-7324	RUIZ MONROY LAURA	0.00	16,366.00
233525-HONORARIOS	DSE-7324 HON PROF SALUD Y NUTR	RUIZ MONROY LAURA	0.00	1,677,855.00

TOTAL DOCUMENTO	FC-2605-080	1,694,221.00	1,694,221.00
TOTAL EN LETRAS	Un millon seiscientos noventa y cuatro mil doscientos veintiun pesos		

REVISADO	CONTABILIZADO
	Ep

CONVIVENTIA
NIT: 830016196-6 - Email: facturaelectronica@conviventia.org
CR 8 2 72 - Bogotá, D.C. - Bogotá
Tel: 2333045 - Cel: 3102150662
Actividad Económica: 8530
Régimen: No Responsable De IVA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR N° DSE - 7324

Resolución N° 18764077498194, Fecha Resolución 2024-08-20, Desde: 2024-08-20 - Hasta: 2026-08-20, Rango Autorizado DSE3001 - DSE10000
Fecha Generación: 2026-05-22 12:48:01-05:00 - Fecha Expedición: 2026-05-22 12:48:06

UUID (CUDS): 0f5b025ee6a1d846469911aa54109d43d19de0ed43d55fa2e364542d285cbeaffb8df617944819b3363e83be2e59d75e

Datos del Vendedor:
Razón Social: RUIZ MONROY LAURA VIVIANA - NIT: 1031145266-9 - Teléfono: 3195216754 - Celular: 3195216754
Dirección: CLL 34 SUR 39 A 50 Bogotá, D.C. Bogotá - Email: lauvinut@gmail.com

Productos y Servicios - 1 Item

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	U. Medida	IVA %	Total Linea
1511	HONORARIOS COMO PROFESIONAL AL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION CDI CONVIVENTIA, PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 Y EL 31 DE MAYO 2026	1	$1,694,221.00	ZZ	0.00	$1,694,221.00

Total a pagar: $ 1,694,221.00

Sub-Total Bruto:	**$1,694,221.00**
IVA:	**$0.00**
Total:	**$1,694,221.00**

Términos de Pago

Medio de Pago	Forma de Pago	Fecha pago Crédito
Efectivo	Contado	

Observaciones

SE APLICA B.G. 1,694.221 ICA 9.66*1000

Bogotá, 22 de mayo 2026 **Cuenta de cobro No 4/2026**

CONVIVENTIA
NIT 830.016.196-6
DEBE A:
LAURA VIVIANA RUIZ MONROY
CC 1.031.145.266

La suma de **$1.694.221 (UN MILLÓN SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS.).**

Por concepto de: **HONORARIOS COMO PROFESIONAL AL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN CDI CONVIVENTIA, PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE MAYO 2026.**

Voluntariamente y bajo gravedad de juramento, declaro que no soy responsable de IVA al no cumplir las condiciones del Par 3 Art 437 ET

Cuenta de cobro equivalente a la factura de venta en operaciones con personas naturales no comerciantes o no responsables de IVA, Articulo 1.6.1.4.40 Decreto 1625 de 2016 y Decreto 522 de marzo 03 de 2003

No estoy obligado a expedir factura de venta según Art 38 Ley 223 de 1995 que adiciona el Articulo 616-2 del ET

Cordialmente,



LAURA VIVIANA RUIZ MONROY
CC 1.031.145.266 de Bogotá
Dirección CL 34 SUR 39 A 50
Celular: 3195216754

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1031145266
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA VIVIANA RUIZ MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 34 SUR 39 A 50	TELÉFONO:	9285209
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - LAURA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015116927**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	293700066

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			**$ 35.100**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1031145266	RUIZ MONROY LAURA VIVIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	103114526	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 576.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1031145266
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA VIVIANA RUIZ MONROY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 34 SUR 39 A 50	TELÉFONO:	9285209
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - LAURA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6015116927**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		293700066

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
SUBTOTAL:			1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 35.100
SUBTOTAL:			1	**$ 35.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.700
SUBTOTAL:			1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 576.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 576.900**

Planilla Pagada

Gmail

Laura Ruiz M <lv.soulsings@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 293700066

<serviciopse@achcolombia.com.co>
To: <lv.soulsings@gmail.com>

Fri, 8 May at 7:40 PM

¡Hola, laura viviana ruiz monroy!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 576.900

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha de la transacción: 08/05/2026

CUS: 293700066

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6935 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6935 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 6935 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf (Archivado)	PS 6935 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6935 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf (Archivado)	PS 6935 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6935 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >